

POINT DE SITUATION

Alerte internationale Monkeypox

Point de situation n°2

31/05/2022

Synthèse

Le **Monkeypox** est une infection virale généralement associée aux voyages en Afrique de l'Ouest ou Centrale. Il s'agit dans la majorité des cas d'une maladie bénigne spontanément résolutive, transmise par un contact direct avec une personne atteinte de Monkeypox (contact cutané avec les lésions, contact prolongé en face à face) ou indirect (via le linge contaminé, etc.). Cette pathologie était absente du territoire européen, seuls quelques cas importés avaient été sporadiquement détectés. **Depuis mi-mai 2022, plusieurs foyers de contamination interhumaine autochtone ont été détectés en Europe**, d'abord au Royaume-Uni, puis très rapidement dans de nombreux pays. Des cas ont également été signalés en Amérique du Nord et en Australie. Il n'y a pas de cas graves parmi l'ensemble des cas rapportés à ce jour. La majorité des cas sont des hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes (HSH).

En France, au 31 mai à 12h il y a 21 cas confirmés de Monkeypox sur le territoire national, et plusieurs autres cas suspects sont en cours d'investigation. Le 1^{er} cas a été confirmé en région IDF le 19 mai. **Les premières personnes contacts à risque ont été vaccinées durant le week-end de l'Ascension (10 personnes contacts vaccinées à date).**

Depuis le 17 mai, un **plan d'actions** a été défini par la DGS en lien avec ses opérateurs et partenaires, notamment Santé publique France (SpF), le Centre national de référence (CNR) des Orthopoxvirus, la mission nationale COREB (Coordination Opérationnelle Risque Épidémique et Biologique), l'ANSM, la HAS, le HCSP et les ARS. Ce plan d'actions vise à définir la stratégie de réponse en termes de suivi de la situation épidémique en France et à l'international, d'investigation et de conduite à tenir autour des cas et pour les personnes contacts, de la prise en charge médicale des cas, de diagnostic ou encore de traitement et de vaccination.

1- Situation épidémiologique

1- Situation internationale :

Rapport ECDC (European Centre for Disease Prevention and Control) du 31 mai 2022 :

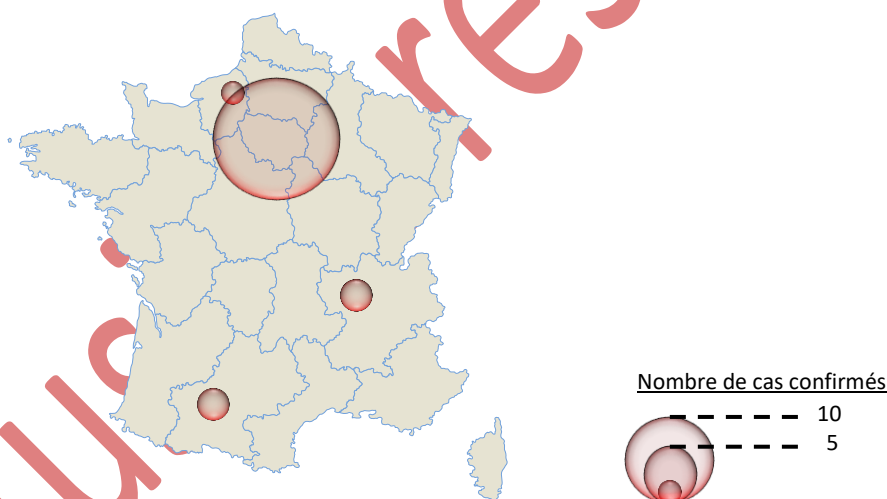
- **557 cas confirmés** dans le monde entier (hors cas dans les pays où la maladie est endémique) ;
- Nouveaux pays avec des cas : Argentine (2) et Mexique (1) ;
- 2 personnes hospitalisées dans le monde (pour des raisons autres que l'isolement) mais pas d'autres informations fournies sur leur localisation et leur gravité ; **pas de décès** ;
- De nouveaux cas sont attendus ;
- La voie de transmission majoritaire semble être le **contact physique rapproché durant un rapport sexuel** ;
- En Europe, la probabilité de propagation du MPX chez les personnes ayant des partenaires sexuels multiples est considérée comme élevée ; le risque global (prenant en compte la probabilité d'infection et les impacts de la maladie) est considéré comme modéré chez les personnes ayant des rapports sexuels avec des partenaires multiples et faible en population générale ;
- Selon l'ECDC, la probabilité d'avoir des cas avec une morbidité sévère ne peut pas encore être estimée avec précision mais le virus Monkeypox pourrait provoquer des cas graves chez certains groupes de population (jeunes enfants, femmes enceintes, personnes immunodéprimées) ;

- L'ECDC recommande de maintenir un équilibre entre l'information des personnes les plus à risque de contracter la maladie, tout en communiquant sur le fait que le virus ne se propage pas facilement entre les personnes et que le risque pour la population générale est faible ;
- Un processus de suivi de cas rapportés a été mis en place via le système d'information EpiPulse pour permettre aux pays de partager des informations entre eux et avec l'OMS et l'ECDC.

2- Situation nationale :

Au 31/05 à 12h, 21 cas ont été confirmés en France (16 cas en Ile-de-France, 2 en Auvergne-Rhône-Alpes, 2 en Occitanie et 1 en Normandie).

Région	Nombre de cas confirmés	Nombre de cas probables	Nombre de cas hospitalisés	Nombre de cas infirmés
Guyane	0	0	0	1
Grand-Est	0	0	0	1
Hauts-de-France	0	0	0	4
Ile-de-France	16	1	0	5
Pays de la Loire	0	0	0	1
Bretagne	0	0	0	1
Auvergne-Rhône-Alpes	2	0	0	0
Nouvelle-Aquitaine	0	0	0	5
Normandie	1	0	0	0
Occitanie	2	0	0	0
Total	21	1	0	18



Carte de France de répartition des cas confirmés

La description des quatre premiers cas a été effectuée dans le point de situation n°1.

SpF rapporte la **description suivante pour les 21 cas confirmés à date** :

15 d'entre eux ont été interrogés par les ARS et SpF, 5 sont en cours d'investigation et 1 est injoignable.

Tous sont **HSH** et ont des **partenaires sexuels multiples**. Ils ont un âge compris entre 29 et 51 ans (médiane de 38 ans) et une date de début des signes comprise entre le 7 mai et le 26 mai.

Aucun n'est hospitalisé. 3 ont le VIH (non immunodéprimés selon les personnes concernées).

13 ont des éruptions au niveau de la zone génitale.

Les cas ne savent pas qui les a pu les contaminer. Les cas fréquentent des **lieux habituellement fréquentés par la communauté HSH**. 9 cas rapportent des **voyages en Espagne/Gran Canaria et/ou en Belgique** où d'autres cas ont été rapportés par d'autres pays.

Sur le territoire national les cas rapportent la **participation à des soirées privées** et la **fréquentation pour certains de discothèques**. 3 cas ont fréquenté la même discothèque dans le 11^{ème} arrondissement de Paris (contact ARS/SpF en cours avec le gérant).

En Ile-de-France, où la majorité des cas est signalée, l'ARS apporte les précisions complémentaires suivantes sur les cas : Plusieurs événements sont cités comme lieux possibles de contamination et/ou visités pendant la période de contagiosité des cas confirmés : Maspalomas PRIDE Festival aux Canaries (Espagne) 2-12 mai 2022, Darklands Festival à Anvers (Belgique) 4-9 mai 2022, et **divers clubs/soirées thématiques pour les HSH à Paris** (club Le Keller, Le Faust, Rosa Bonheur-Buttes de Chaumont). 37 personnes contacts à risque ont été identifiées par l'ARS dont 26 ont pu être contactées et sont suivies par l'ARS IDF. La vaccination a été proposée à l'ensemble des personnes contacts à risque contactées, **dont 7 ont été vaccinées**. La campagne de vaccination se poursuit cette semaine.

Les 3 autres personnes contacts vaccinées sont les parents d'un cas confirmé en région Occitanie le 27/05 (vaccinés en région Nouvelle-Aquitaine) et 1 autre personne contact en région Occitanie.

2 – Mise en œuvre du plan d'actions - Réunions stratégiques et messages diffusés par la DGS

Un **plan d'actions** a été proposé autour de **7 axes de réponse** :

- Suivi de la situation européenne et nationale ;
- Suivi des cas en France ;
- Elaboration d'une définition de cas et de contact et des conduites à tenir ;
- Identification et déploiement des capacités diagnostiques ;
- Orientation des cas et prise en charge ;
- Traitement et vaccination ;
- Information et communication, coordination des acteurs.

1. Principales réunions :

➤ **Au niveau national :**

- 17/05/2022 : Réunion SDVSS, SpF et CNR pour partager un point de situation et un premier plan d'actions ;
- 18/05/2022 : Partage du plan d'actions pour toutes les agences en Réunion de sécurité sanitaire (RSS) ;
- 19/05/2022 : Plusieurs réunions de travail organisées en lien avec SpF, le CNR, la COREB, l'ANSM pour finaliser :
 - Les définitions cas et des contacts, la conduite à tenir autour des cas, dont le contact-tracing et les mesures d'isolement ;
 - La fiche réflexe COREB pour la prise en charge médicale des cas ;
 - Les circuits pour la prise en charge des prélèvements et des patients.
- 20/05/2022 : Organisation de 2 réunions avec l'ARS IDF et SpF pour préciser les investigations et la communication à réaliser autour du 1^{er} cas confirmé en IDF ;
- 20/05/2022 : Réunion SDVSS avec toutes les ARS pour présenter les messages DGS-Urgent, MARS et MINSANTE diffusés, questions/réponses ;
- 24/05/2022 : nouvelle réunion de suivi du plan d'actions avec SpF, le CNR, la COREB, l'ANSM ; actions à engager à la suite de la diffusion du Rapid risk assesement (RRA) de l'ECDC du 23/05 (mise à jour des définitions de cas et de contacts) et aux avis de la HAS et du HCSP sur la vaccination et les traitements ;
- 24/05/2022 : réunion d'information avec les associations LGBT+ (DGS/SP) ;
- 25/05/2022 : nouvelle réunion SDVSS avec toutes les ARS (point de situation, vaccination, questions/réponses) ;
- **31/05/2022 : nouvelle réunion de suivi du plan d'actions avec SpF, le CNR, la COREB, l'ANSM et l'ANSES ; point de situation (descriptif des cas et investigations), point sur les saisines en cours (COREB, ANSES, HCSP), vaccination (stratégie, schéma logistique et pharmacovigilance), tests et séquençage ;**
- **31/05/2022 : deuxième réunion d'information avec les associations LGBT+, focus sur la vaccination et les actions de prévention en prévision des marches des fiertés et rassemblements traditionnellement organisés en juin ;**
- **01/06/2022 : troisième réunion SDVSS programmée avec toutes les ARS.**

➤ **A l'international :**

- 18/05/2022 : Réunion HSC pour partager un point de situation ;
- 19/05/2022 : Réunion OMS EURO ;
- 23/05/2022 : Réunion OMS EURO avec les pays rapportant des cas ;
- 24/05/2022 : Réunion HSC pour faire un point de situation (RRA ECDC, planification HERA, discussion) ;
- 25/05/2022 : Réunion HERA (possibilités de commandes de contres-mesures Monkeypox pour l'Europe : vaccins et traitements) ;

- 30/05/2022 : Réunion HERA (mise à jour des achats de vaccins et Joint Procurement Agreement pour les traitements antiviraux) ;
- 03/06/2022 : Réunion OMS EURO (mise à jour de la situation épidémiologique, derniers résultats cliniques, contact-tracing et rétro-tracing, risque de transmission aux professionnels de santé, contacts sexuels, contacts au sein d'un même foyer...)
- 09/06/2022 : Réunion UK HSA (objectif de faciliter la discussion internationale avec les pays directement impactés, ordre du jour détaillé en cours de construction).

2. Principaux messages diffusés :

- Message DGS-Urgent n°55 et MARS n°21 le 19/05/22 aux professionnels de santé et aux établissements de santé visant à présenter la situation internationale et nationale, les symptômes de la maladie et les modes de transmission, et à diffuser la définition de cas et de contact et la conduite à tenir élaborée par SpF ainsi que la fiche réflexe de la COREB ;
- Information aux associations LGBT+ le 19/05/22 pour les sensibiliser à cette alerte sanitaire ;
- Message MINSANTE n°33 le 20/05/22 aux ARS visant à les informer de la situation, à leur préciser les investigations à réaliser autour des cas, la prise en charge de patients et le circuit des prélèvements, et à organiser le reporting au CORRUSS ;
- Message du CORRUSS aux ARS le 24/05/22 visant à préciser les modalités organisationnelles pour le suivi de l'alerte lors du week-end de l'Ascension ;
- Actualisation des messages MINSANTE n°33, DGS-Urgent n°55 et MARS n°21 le 25/05/22, en accord avec l'avis du HCSP du 24 mai précisant la conduite à tenir autour d'un cas d'infection à Monkeypox virus.

3. Saisines des agences :

- Saisine COREB du 17/05 sur l'identification des signes cliniques, les mesures de protection des soignants, l'isolement des patients, la gestion de l'environnement, la prise en charge médicale, l'orientation du patient et son parcours de soins ; Fiche COREB diffusée le 19/05 et actualisée le 25/05 ;
- Saisine de l'ANSM du 18/05 relatif au plan de réponse Monkeypox, concernant les tests de diagnostic, les traitements, la réglementation MOT, les vaccins contre la variole et le principe de la stratégie de la vaccination en anneau ;
- Saisine du HCSP du 18/05 sur les traitements et les indications pour la prise en charge des cas ; avis rendu le 24 mai 2022 relatif à la conduite à tenir autour d'un cas suspect, probable ou confirmé d'infection à Monkeypox virus ;
- Saisine de la HAS du 19/05 sur la stratégie de vaccination pour les personnes contacts ; avis rendu le 20 mai 2022 ;
- Saisine COREB le 30/05 (en lien avec la Société française de dermatologie) pour préciser les caractéristiques des lésions, les diagnostics cliniques différentiels, et la prise en charge dermatologique des lésions ; réponse attendue en début de semaine prochaine ;
- Saisine ANSES en cours de rédaction pour la définition d'une conduite à tenir pour les animaux de compagnie et l'évaluation du risque de constitution d'un réservoir animal et la surveillance à mettre en place ;
- Saisine HCSP en cours de rédaction pour préciser la conduite à tenir pour les personnes (cas et contacts) à risque de forme grave, notamment les jeunes enfants, les femmes enceintes et les personnes immunodéprimées.

4. Focus Vaccination :

Déstockage/acheminement des vaccins :

- 1/ Pré-positionnement de vaccins à Paris (ESR Bichat le 26/05) et en Outre-Mer (fait en Guyane, en cours cette semaine pour les autres OM), ainsi que sur les plateformes SpF de Rouen et de Lyon ;
- 2/ Pré-positionnement de vaccins dans les principaux ESR de métropole en cours d'organisation à partir de cette semaine, pour assurer un maillage territorial ;
- 3/ Pré-positionnement plus large, si nécessaire.

En parallèle, possibilité pour les ARS d'adresser des demandes de déstockage ponctuel de doses de vaccins au CORRUSS/SpF, au niveau d'un établissement identifié par l'ARS, pour adresser des doses pour les personnes nécessitant la vaccination et vivant à distance des ESR.

Modalités organisationnelles :

* Vaccination pour les personnes contacts à risque identifiées par les ARS : organisée par les ARS qui sont en lien avec

ces personnes, cf. REPLY MINSANTE n°33 du 25/05/22 ;

* Vaccination pour les personnes contacts à risque non identifiées par les ARS : circuit en cours de définition, nécessité d'orienter les personnes vers l'ESR/l'ES désigné par l'ARS pour la vaccination. Les médecins traitants, les CEGIDD, les centres de santé sexuelle, etc. peuvent contacter le SAMU C15, l'ARS ou directement l'ESR/l'ES désigné, pour qu'une consultation/téléconsultation d'un infectiologue puisse être organisée. La vaccination, si elle est retenue, sera alors organisée dans l'ESR.

Nombre de personnes vaccinées au 31/05/2022 :

10 personnes contacts à risque, cf. détail au §1.2 « Situation nationale ».

L'ANSM a diffusé 2 notes d'information sur la vaccination sur son site Internet le 27/05, cf. lien ci-après.

3 – Liens utiles

- Site du MSS :
<https://solidarites-sante.gouv.fr/soins-et-maladies/maladies/maladies-infectieuses/article/monkeypox-information-pour-les-professionnels-de-sante>
- Site de SpF :
<https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-transmissibles-de-l-animal-a-l-homme/monkeypox>
- RRA de l'ECDC du 23/05/2022 :
<https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/Monkeypox-multi-country-outbreak.pdf>
- Avis du HCSP du 24 mai 2022 relatif à la conduite à tenir autour d'un cas suspect, probable ou confirmé d'infection à Monkeypox virus :
<https://www.hcsp.fr/Explore.cgi/avisrapportsdomaine?clefr=1212#:~:text=Le%20HCSP%20recommande%20en%20priorit%C3%A9,surinfection%20cutan%C3%A9e%20ou%20respiratoire%20bact%C3%A9rienne>
- Fiches vaccination de l'ANSM en date du 27/05/2022 :
<https://ansm.sante.fr/actualites/monkeypox-informations-sur-les-vaccins#:~:text=Dans%20son%20avis%20n%C2%B0,de%20la%20firme%20Bavarian%20Nordic>
- Messages de prévention de SpF disponibles sur les réseaux sociaux :
Instagram
<https://www.instagram.com/p/CeEZEu2oUPK/>
<https://www.instagram.com/p/CeE7kahog82/>
<https://www.instagram.com/p/CeEaUmJIB4p/>
Facebook
<https://www.facebook.com/sexosafe.fr/posts/5238269772897756>
<https://www.facebook.com/sexosafe.fr/posts/5238275729563827>
<https://www.facebook.com/sexosafe.fr/posts/5238344026223664>